Datum: 2020-03-06 Rev:1

Checklista: Primärt CNS-lymfom

1. PATIENTBAKGRUND	Datum	Sign
Allmänna uppgifter		
Barn som anhörig		
Information till närstående		
Hälsosamma levnadsvanor: fysisk aktivitet, kost, tobak, alkohol		
Vapeninnehav/licens *samt riskyrken*		
Information om bilkörning		
Vårdplan i Melior- Personcentrerad vård		
2. INFORMATION INFÖR BEHANDLING		
Kontaktsjuksköterska/Min Vårdplan		
Dela ut och gå igenom informationen i patientpärmen		
Riskbedömning-illamående		
Illamåendedagbok (högrisk patient)		
Genomgång av behandlingsplanen		
Premedicin och läkemedel som ska sättas ut inför behandling		
Informera om biverkningar		
KAD		
Samlevnad		
Informera om personal och telefontider på lymfomteamet		
Vart vänder sig patienten när biverkningar uppstår		
3. PROVTAGNING		
Nybesöksprover		
Kärlkontroll-central infart		
EKG		
4. REMISSER		
Odontologen		
Peruk, toupé, ögonfransar och ögonbryn		
Vårdgivarintyg vid sjukresa		

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Sektionen för hematologi och koagulation
ADRESS Bruna stråket 5, 413 45 GÖTEBORG
TELEFON växel 031-342 10 00, direkt 031-342 1140

5. REHABILITERINGSPLAN	Datum	Sign
Fysioterapeut		
Arbetsterapeut		
Kurator		
Dietist		
Rehabkoordinator		
Logoped		
Psykolog		
Patientförening		
6. AUTOLOG STAMCELLSTRANSPLANTATION		
Remiss till BMT		
Samtyckesblankett		
Teamrond		
7. STRÅLBEHANDLING		
Information om strålbehandling		
Särskilt tandvårdsbidrag		
8. UNDERHÅLLSBEHANDLING		
Information om Temozolomid		
9. VÅRDPLANERING		
Korttidsboenden		
Hemsjukvård		
ASIH		
Hemtjänst		
Brytpunktsamtal		
Hospice		
Remiss till vårdcentralen, t.ex. CVK-oml., provtagning		

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Sektionen för hematologi och koagulation
ADRESS Bruna stråket 5, 413 45 GÖTEBORG
TELEFON växel 031-342 10 00, direkt 031-342 1140

1. PATIENTBAKGRUND

Allmänna uppgifter
Skriv in patientens telefonnummer (hem och/eller mobil) under ”patientadm” i Melior och i ELVIS. Skriv in uppgifter om närstående, sekretess, fast vårdkontakt och vapenlicens under ”Patientbakgrund + Tillägg till patientbakgrund i Melior”.
Skriv in namn på kontaktsjuksköterska under ”fast vårdkontakt” och tfn: 031-342 6816
Skriv in kontaktuppgifter (telefonnummer och faxnummer) till hemsjukvård, hemtjänst om det är aktuellt med insatser och vilken vårdcentral patienten är listad på

Barn som anhöriga
Be patienten fylla i ”Barn och familjeformulär” och dokumentera uppgifterna i Melior under ”Tillägg till patientbakgrund, minderåriga barn”.
Alla patienter med barn kontaktas av kuratorn. Informera om Lekterapi och att närstående själva kan ta kontakt på tfn: 031-342 78 93. Se Rutin *Barn som närstående*

Information till närstående
Ge relevant information till närstående och uppmuntra till deltagande vid läkar- och sjuksköterskebesök.

Hälsosamma levnadsvanor: Fysiskt aktivitet, kost, tobak, alkohol
Dokumentera i Melior under levnadsvanor gällande alkoholvanor, fysisk aktivitet, matvanor, tobaksbruk och drogbruk om det är aktuellt.

Vapeninnehav/vapenlicens samt riskyrken
Kontrollera att läkaren har tagit upp om vapenlicens samt riskyrken.

Information om bilkörning
Kontrollera att läkaren har tagit upp om förbud mot bilkörning.

Vårdplan i Melior
Öppna upp och registrera ”Vårdplan öppenvård” i Melior. Dokumentera enligt personcentrerad vård.

2. INFORMATION INFÖR BEHANDLING

Kontaktsjuksköterska/Min vårdplan (CNS lymfom eller hematologen)
Informerar muntligt och skriftligt om kontaktsjuksköterska.
Dela ut och gå igenom Min Vårdplan. Min Vårdplan-primärt CNS lymfom finns för patienter boende i Kungälv, Varberg och Göteborg. Min Vårdplan (hematologen) delas ut till patienter med palliativ behandling.

Överlämnande av patientpärmen
Alla patienter ska ha en patientpärm med relevant information. Visa och gå igenom vad pärmen innehåller.

Riskbedömning illamående
Riskbedömning görs av sjuksköterska i samband med informationstillfället, se rutin ”Antiemetika vid cytostatikabehandling”. Patienter som bedöms som högrisk får en ”illamåendedagbok”. Skriv i vårdplanen vilken antiemetika patienten står på.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Sektionen för hematologi och koagulation
ADRESS Bruna stråket 5, 413 45 GÖTEBORG
TELEFON växel 031-342 10 00, direkt 031-342 1140

Behandlingsplan
Gå igenom behandlingsplanen tillsammans med patienten och närstående vid start av behandlingen. Ta kopia på behandlingsplan som förvaras i patientens pärm på lymfommottagningen. Informera om att patienten ska ha med sig behandlingsplanen till provtagning och återbesök.

Premedicin och läkemedel som ska sättas ut inför behandling
Informera om eventuell premedicinering inför behandlingen på öppenvården. T. Bactrim, ska inte tas dagen före ny cytostatikabehandling. Voltaren, Diklofenak, Ipren eller Treo ska inte tas under behandlingstiden. Delat ut *”Patientinformation Högdosmetotrexat”*

Biverkningar
Informera om behandlingen och eventuella biverkningar. Infektionskänslighet, feber och förvissa dig om att patienten har en febertermometer hemma. Hygien, hud, stjärt, förstoppning, diarré, munhålan, håret, illamående, aptiten, slemhinnor, samlivet, neuropati, fatigue och aktivitet.

KAD
Informerar om eventuellt inläggning av KAD under cytostatikabehandlingen på avd 141

Samlevnad
Dela ut broschyr om ”Sex och cancer” och ta upp samlivet under och efter behandling. Informera om sköra slemhinnor, torrhet hos kvinnor och att kvinnor kan komma in i klimakteriet i samband med cytostatikabehandling. Att män använder kondom upp till 24 timmar efter behandling eftersom cytostatika kan finnas kvar i spermier.

Informera om personal och telefontider på lymfomteamet
Patienten kommer att träffa olika läkare. När patienten är färdigbehandlad på mottagningen går patienten till PAL-mottagningen och träffar då en och samma läkare. Vissa behandlingar bedöms av sjuksköterska med delegering.
Patienten och närstående är välkomna att ringa på telefontiden för rådgivning måndag tom fredag kl. 08-09 och måndag tom torsdag kl. 14-15. Möjlighet finnas att lämna meddelande på telefonsvararen som lyssnas av under dagen. **För akut rådgivning** kvällar och helger hänvisas till avdelning 141. Informera om ”Mina vårdkontakter” via 1177

Vart vänder sig patienten när biverkningar uppstår
Patienten och närstående ska ha aktuella kontakt uppgifter.

3. PROVTAGNING

Nybesöksprover
Prover enligt rutin. Längd och vikt. HIV- och Hepatitserologisvar ska finnas före start av Rituximab.

Kärlkontroll
Sjuksköterska bedömer patientens perifera blodkärl om det går att ge cytostatikabehandling perifert. Önskvärt är att det finns bra blodkärl på underarmarna. Vid behandling med R-MPV skriver läkare eller sjuksköterska med delegering en remiss för central infart, CVK med 2 lumen.

EKG
Tas vid behov. Skall godkännas av läkare före första behandlingen. Obs! nya riktlinjer vid användning av Ondansetron (Zofran) se FASS.

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Sektionen för hematologi och koagulation
ADRESS Bruna stråket 5, 413 45 GÖTEBORG
TELEFON växel 031-342 10 00, direkt 031-342 1140

4. REMISSER

Odontologen
Konsultremiss skrivs i Melior av läkare eller sjuksköterska med delegering. Informera patienten om att odontologen kommer att ringa och boka en tid för undersökning. Hemorten ombesörjer remiss till odontologen eller vi skickar remissen till hemorten.

Peruk, toupé, ögonfransar, ögonbryn
Ej vanligt förekommande med håravfall. Om patienten önskar remiss: Fyll i rekvisitionsblankett. Dela ut patientinformation.

Vårdgivarintyg vid sjukresa
Skriv intyg för 3 månader, upprepas efter hand. Hemorten utfärdar sjukreseintyg

5. REHABILITERING

Fysioterapeut
Träffar patienten på avd 141. Uppmuntra patienten till fysisk aktivitet. Fysisk aktivitet under och efter cytostatikabehandling är viktigt för att förbättra livskvaliteten, bibehålla matlusten, minska trötthetten, illamående, smärta, muskelstyrka. Dela ut broschyrerna ”Fysisk aktivitet” och ”Rehabilitering under och efter cancerbehandling”.

Arbetsterapeut
Träffar patienten i samband med inläggning på avd 141 inför behandling nr 1, 3 och 5. Om behov av hjälpmedel finns för patienter från regionen, ombesörjer hemorten eller arbetsterapeuten på SU kontakt med arbetsterapeut på hemorten.

Kurator
Informera om kurator se rutin: *”Kuratorsfunktion-psykosocialt stöd till patienter och närstående”* och dela ut informationsbroschyrerna *”Samhälleligt stöd till dig som är patient på hematologen”* samt *”Psykosocialt stöd på sektionen för hematologi och koagulation*”.

Dietist
Dietisten träffar patienten vid behandling nr 2 om inte önskemål finns om tidigare kontakt.

Rehabkoordinator
Resurs för patienten som är i behov av stöd i kontakt med försäkringskassan, arbetsgivare, arbetsförmedlingen etc. Även stöd för patienten vid planering för återgång till arbetet.

Logoped
Arbetar med att stödja människor i alla åldrar som har svårt att kommunicera, det vill säga har brist vad gäller röst, tal och språk även stödja patienter som har svårt att äta och svälja.

Psykolog
Remiss får skickas till vårdcentralen.

Patientförening
Blodcancerförbundet. Blodcancerföreningen Väst

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Sektionen för hematologi och koagulation
ADRESS Bruna stråket 5, 413 45 GÖTEBORG
TELEFON växel 031-342 10 00, direkt 031-342 1140

6. AUTOLOGTRANSPLANTATION

Remiss till BMT
Läkaren skriver remiss till BMT om autolog stamcellstransplantation är aktuellt.

Samtycke
Ska vara påskrivet av patienten innan skördebehandling.

Teamrond
Om autolog stamcellstransplantation är aktuellt. Är det önskvärt att patienten är bedömd innan behandling nr 3. Vid oklarheter kan man sammankalla till en teamrond där fysioterapeut, arbetsterapeut, avd. läkare, mottagningsläkare, ssk från mottagningen, USK/SSK från avd, eventuellt närstående eller annan kontaktperson till patienten närvarar.

7. STRÅLBEHANDLING

Strålbehandling
Ge informationsbroschyr ”Om strålbehandlingen”.

Särskilt tandvårdsbidrag
Hör med ansvarig läkare

8. UNDERHÅLLSBEHANDLING

Information om T.Temozolomid

9. VÅRDPLANERING

Korttidsboende

Hemtjänst

Hemsjukvård

ASIH

Brytpunktsamtal

Hospice

Remiss till vårdcentral, t.ex. för CVK-omläggning, provtagning

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN
SAHLGRENSKA UNIVERSITETSSJUKHUSET

Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Sektionen för hematologi och koagulation
ADRESS Bruna stråket 5, 413 45 GÖTEBORG
TELEFON växel 031-342 10 00, direkt 031-342 1140